

## 連合体構成団体

(連合体の名称)

〔代表 構成団体〕

団体の役割			
所在地			
名 称		代表者名	
担当者名		部 署	
電話番号		電子	
Fax		メール	

〔構成団体〕

団体の役割			
所在地			
名 称		代表者名	
担当者名		部 署	
電話番号		電子	
Fax		メール	

〔構成団体〕

団体の役割			
所在地			
名 称		代表者名	
担当者名		部 署	
電話番号		電子	
Fax		メール	

(備考) 連合体を結成して公募に参加する場合はこの様式を提出してください。また、連合体構成団体の数が3者を上回る場合は、この様式に準じて様式を作成してください。

## 連 合 体 協 定 書

(申請先)

連合体名  
 代表者 所 在 地  
 法人等名称  
 代表者氏名



木更津市健康増進センター指定管理者の公募に参加するため、募集要項に基づき連合体を結成し、木更津市との間における下記事項に関する権限を代表に委任して申請します。

なお、当該件名の指定管理者に指定された場合は、各構成団体は木更津市健康増進センターの指定管理者としての業務の遂行及び業務の遂行に伴い、当共同事業体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。

連合体の 名称	
連合体の 代表者 (受任者)	<p>&lt;代表構成団体&gt;          所在地          法人等名称          代表者氏名</p> <p>【連合体における役割】</p>
連合体 事務所所在地	
連合体の 構成団体 (委任者)	<p>&lt;構成団体&gt;          所在地          法人等名称          代表者氏名</p> <p>【連合体における役割】</p>
	<p>&lt;構成団体&gt;          所在地          法人等名称          代表者氏名</p> <p>【連合体における役割】</p>
連合体の成立 等	<p>設立日 平成 年 月 日</p> <p>当連合体の構成団体の脱退又は除名については、事前に木更津市の承認がなければこれを行うことができないものとします。</p>
委 任 事 項	<p>1 指定管理者の指定の申請に関する件</p> <p>2 協定等締結に関する件</p> <p>3 契約及び経費の請求受領に関する件</p> <p>4 その他 ( )</p>
そ の 他	<p>1 本協定書に基づく権利義務を他人に譲渡することはできません。</p> <p>2 この協定書に定めのない事項については、構成団体全員により協議します。</p>

(備考) 連合体を結成して公募に参加する場合はこの様式を提出してください。また、連合体の構成団体の数が3者を上回る場合は、この様式に準じて様式を作成してください。